

個人情報の利用目的要求書

請求日： 年 月 日

株式会社アジェンダ 殿

私は、貴社が保持している下記の個人情報の利用目的を通知していただきたく、要求いたします。

【本人情報】 個人情報の利用目的の通知を要求する本人の情報	ふりがな	姓	名
	氏名 (本人)		
	住所	〒	
	電話番号		
	利用目的通知の内容 (詳細)		
【要求者情報】 利用目的の通知の要求・送付先の情報 ※【本人情報】と同一の場合は、記入の必要はございません。	ふりがな		本人との
	要求者氏名		ご関係
	住所	〒	
	電話番号		

(本人の同意書) ※要求者が代理人の場合のみご記入

私は、上記のとおり、(要求者) に対して、貴社が保有する私の個人情報の利用目的を通知することに同意します。

本人(自署)

※本人(代理人)確認に必要な書類
個人情報の利用目的の通知をお求めいただく場合は、必ず上記住所が確認できる運転免許証・健康保険被保険者証の写し(コピー)いずれか 1 点を添えて、郵送してください。代理人の方が申請する場合は、本人と代理人それぞれの写しが必要です。
受付後、記載内容の確認を行い、実費手数料の入金先などをご連絡させていただきます。その後手数料の入金確認が完了した後、2 週間以内に書面にて通知させていただきます。
※本籍の記載がある部分は隠してコピーしてください。送付いただきました書類に本籍の記載がある場合については、弊社にてその部分(都道府県以外)を塗りつぶした上で取り扱いいたします。

(ご請求先) 〒060-8737 北海道札幌市北区北 7 条西 6 丁目 2-34 SKビル
「株式会社アジェンダ 個人情報問合せ窓口」

※弊社記入欄

受付日	年 月 日	整理番号		
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他()			
利用目的通知	諾・否	入金	部門長	担当者
<メモ>				

利用目的の通知要求に伴い取得した個人情報は、利用目的の通知要求の対応に必要な範囲でのみ取り扱います。また、利用目的の通知要求に際しご提出いただいた要求書は返却致しかねます。